



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Académico Profesional de Medicina Humana**

**"Características clínicas y epidemiológicas de  
pacientes con coinfección VIH-tuberculosis, del  
HNGAI, Lima 2013"**

**TESIS**

**Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano**

**AUTOR**

**Cindy CAMARENA ISIDRO**

**ASESOR**

**Poma Torres HUMBERTO RICARDO**

**Lima, Perú**

**2014**

## II. RESUMEN

**TÍTULO:** "Características clínicas y epidemiológicas de pacientes con coinfección VIH-tuberculosis, del HNGAI, Lima 2013". **OBJETIVOS:** Determinar las características clínicas y epidemiológicas de pacientes con coinfección VIH-tuberculosis, del HNGAI, Lima 2013. **DISEÑO DE ESTUDIO:** Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. **LUGAR:** HNGAI, Lima-Perú. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo donde se analizó a 27 pacientes con coinfección VIH-tuberculosis del servicio de Medicina interna N°1-Infectología del HNGAI, entre enero y diciembre de 2013, con el fin de estudiar las características clínicas y epidemiológicas de la tuberculosis en pacientes VIH. **RESULTADOS:** Se estudió a 27 pacientes con coinfección VIH-tuberculosis. Los síntomas y signos más frecuentes fueron fiebre 12(44.44%), deposiciones líquidas sin moco sin sangre 8(29.63%), SAT no cuantificada 6(22.22%) y tos con expectoración 6(22.22%). Se observaron 9(52.94%) pacientes con linfocitos T CD<sub>4</sub> < 200 y 8(47.06%) pacientes con linfocitos T CD<sub>4</sub> ≥ 200. Solo 14(51.85%) pacientes estaban recibiendo tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) en el momento del diagnóstico. Se observó en relación a la carga viral, 5(62.50%) pacientes con menos de 10000 copias. Se observaron 14 (51.75%) pacientes con tuberculosis pulmonar y 13 (48.15%) pacientes con tuberculosis extrapulmonar. Entre los tipos de tuberculosis extrapulmonares, la más frecuente fue la tuberculosis ósea y articular 3(23.08%). Entre los exámenes de ayuda diagnóstica, la baciloscopia fue la más frecuente. Los pacientes de sexo masculino fueron los más frecuentes en una relación hombre-mujer 6:1. La edad más frecuente estuvo comprendida entre 30-39 años. La mayoría de los pacientes procedió del Cercado de Lima 12(44.44%). La mayoría de los pacientes tenía estudios superiores 12(44.44%). La mayoría 23 (85.19%) de los pacientes estaba trabajando en el momento del diagnóstico. Se evidenció que 16 (59.26%) pacientes fueron solteros. Se observó que de 9 pacientes a los cuales se les realizó estudios de sensibilidad, 4(44.44%) pacientes tuvieron tuberculosis multidrogoresistente. No hubo mortalidad. **CONCLUSIONES:** Los síntomas y signos más frecuentes fueron fiebre, deposiciones líquidas sin moco sin sangre, SAT no cuantificada y tos con expectoración. La mayoría tuvo linfocitos T CD<sub>4</sub> < 200. La mayoría estaba recibiendo TARGA en el momento del diagnóstico. La mayoría tuvo tuberculosis pulmonar. La tuberculosis ósea y articular fue la más frecuente. La mayoría fue de sexo masculino. La edad más frecuente estuvo comprendida entre 30-39 años. La mayoría procedió del Cercado de Lima. La mayoría tenía estudios superiores. La mayoría estaba trabajando en el momento del diagnóstico. Predominaron los solteros. Hubo 4 pacientes con tuberculosis multidrogoresistente. No hubo mortalidad. **PALABRAS CLAVES:** Coinfección VIH-tuberculosis, características clínicas, características epidemiológicas, Perú.

### III. ABSTRACT

**TITLE:** "Clinical and epidemiological characteristics of patients with HIV-TB coinfection, the HNGAI, Lima 2013". **OBJECTIVES:** To determine the clinical and epidemiological characteristics of patients with HIV-TB coinfection HNGAI, Lima 2013. **STUDY DESIGN:** Observational, descriptive and retrospective study. **PLACE:** HNGAI, Lima-Peru. **MATERIALS AND METHODS:** An observational, descriptive and retrospective study involving 27 patients were analyzed HIV-tuberculosis of internal Medicine N°1-Infectious Diseases HNGAI between January and December 2013 coinfection, in order to study the clinical and epidemiological characteristics was performed tuberculosis HIV patients. **RESULTS:** We studied 27 patients with HIV-TB coinfection. The most frequent symptoms and signs were fever 12(44.44%), liquid stools without mucus without blood 8(29.63%), SAT unquantified 6 (22.22%) and coughing 6(22.22%). 9 was observed (52.94%) patients with CD4 T cells <200 and 8(47.06%) patients with  $\geq 200$  CD4 T lymphocytes. Only 14 (51.85%) patients were receiving antiretroviral therapy (HAART) at the time of diagnosis. It was observed in relation to viral load, 5(62.50%) patients with less than 10000 copies. 14(51.75%) patients with pulmonary tuberculosis and 13(48.15%) patients with extrapulmonary tuberculosis were observed. Among the types of extrapulmonary tuberculosis was the most frequent bone and joint tuberculosis 3(23.08%). Among the diagnostic tests aid the smear was the most frequent. The male patients were most frequent in a male to female ratio 6:1. The most common age was between 30-39 years. Most patients came from the Cercado de Lima 12(44.44%). Most patients had higher education 12(44.44%). The majority 23(85.19%) of the patients were working at the time of diagnosis. It showed that 16(59.26%) patients were single. It was found that 9 patients who underwent sensitivity studies, 4(44.44%) patients had multidrug tuberculosis. There was no mortality. **CONCLUSIONS:** The most frequent symptoms and signs were fever, watery stools without mucus without blood, SAT unquantified and coughing. Most had CD4<200 cells. Most were receiving HAART at the time of diagnosis. Most had pulmonary tuberculosis. Bone and joint tuberculosis was the most frequent. Most were male. The most common age was between 30-39 years. Most came from the Cercado de Lima. Most had higher education. Most were working at the time of diagnosis. Predominance of single. There were 4 patients with multidrug tuberculosis. There was no mortality. **KEY WORDS:** HIV-TB coinfection, clinical, epidemiological characteristics, Peru.